

SURFCAMP ADULTE



Téléchargez, complétez et enregistrez ce formulaire remplissable avant de le retourner à info@twenty-nine.com

INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : Prénom : Né(e) le :
Adresse :
Code postal : Ville : Tel :
Mail :

FORMULE CHOISIE :

SEJOUR LIBRE :

- Séjour 2 cours / 2 nuits 140€ (arrhes 40€)
 Séjour 3 cours / 3 nuits 195€ (arrhes 60€)
 Séjour 5 cours / 5 nuits 295€ (arrhes 90€)

SEJOUR « ALL INCLUSIVE » :

- Surfcamp adulte 3 jours 345€ (arrhes 100€)
 du 1 au 3 mai du 8 au 10 mai du 30 mai au 1er juin
Surfcamp adulte 4 jours 440€ (arrhes 130€)
 du 21 au 24 mai du 12 au 15 novembre
Surfcamp adulte 5 jours 545€ (arrhes 160€)
 du 15 au 19 juin du 22 au 26 juin du 24 au 28 août
 du 31 août au 4 sept du 7 au 11 sept du 14 au 18 sept

NIVEAU DE PRATIQUE :

(Passeport FFS)

- Débutant
 Première Mousse
 Vague de Bronze
 Vague d'Argent
 Vague d'Or

Je souhaite un transport de la gare de Quimper (20€) :

- Oui
 Non

J'autorise l'ESB à utiliser mon image sur ses supports de communication :

- Oui
 Non

INFOS+ :

Les arrivées se font la veille du séjour au soir afin de profiter de votre cours de surf dès la première matinée.

DISPONIBILITES :

- du 1 au 11 avril
- du 24 avril au 26 juin
- du 21 août au 17 octobre
- du 30 octobre au 15 novembre

REGLEMENT DES ARRHES :

Je choisis de régler les arrhes (impératif pour finaliser votre inscription) :

- Par chèque à l'ordre de SARL Twentynine
 - Par CB (appel au 02 98 58 53 80)
 - Par virement (RIB sur demande)
 - Via PAYPAL (paypal.me/twentynineXXIX)

EN CAS D'ACCIDENT :

Personnes à prévenir :

NOM :
Prénom :
Téléphone :

Problèmes médicaux à signaler :

DECHARGE :

Je, soussigné

atteste être médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twentynine / ESB La Torche de toute responsabilité en cas d'accident me survenant ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale, ou non respect des consignes du moniteur.

Fait à :

Le :

Signature :